



**OFICIALIA MAYOR  
DEPARTAMENTO DE INFORMÁTICA  
FORMATO DE SOPORTE TÉCNICO**



DEPARTAMENTO/OFICINA: \_\_\_\_\_

**FOLIO:**

FECHA DE INICIO: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

USUARIO: \_\_\_\_\_

CÓDIGO DE INFORMÁTICA \_\_\_\_\_

UBICACIÓN: \_\_\_\_\_

CÓDIGO DE INVENTARIO \_\_\_\_\_

CLAVE DEL TÉCNICO TEC/

5 DE MAYO:  MADERO 71 PTE.:

TIPO DE SERVICIO

01SE-MA   
02SE-ME

**DATOS DEL EQUIPO**

\*DESCRIPCIÓN: \_\_\_\_\_ \*MARCA: \_\_\_\_\_ \*MODELO: \_\_\_\_\_

PROCESADOR: \_\_\_\_\_ MEMORIA: \_\_\_\_\_ DISCO DURO: \_\_\_\_\_

\*SISTEMA OPERATIVO: WIN98\_/ME\_/2000\_/XP\_ OTROS: \_\_\_\_\_

\*.- DATOS NECESARIOS

**DATOS DEL SERVICIO**

DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA: \_\_\_\_\_

EL SERVICIO SE REALIZO EN: ON SITE:  TALLER:

ACTIVIDAD REALIZADA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

OBSERVACIONES : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FECHA DE TERMINACIÓN DEL SERVICIO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

HORA: \_\_\_\_\_

**NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD**

\_\_\_\_\_  
USUARIO

\_\_\_\_\_  
DEPARTAMENTO DE INFORMÁTICA